

Behandeling

Barbotage van een pees

Bij klachten die veroorzaakt worden door kalkafzettingen in een pees, kan een barbotage behandeling helpen. Deze behandeling heeft als doel de kalkafzettingen op te lossen.

LET OP! U moet zich voor deze behandeling voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. De behandeling kan anders misschien niet doorgaan.

(073) 553 26 00

Maandag t/m vrijdag 8.00 - 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Dan is het belangrijk dat de arts die dit onderzoek/deze behandeling aanvraagt dit weet. Uw behandelend arts zal u vertellen of u moet stoppen met de bloedverduunners of dat u ze mag blijven gebruiken.

Gebruikt u medicijnen?

Uw medicijnen kunt u gewoon innemen met een klein beetje water.

De dag van de behandeling

Wat gebeurt er tijdens de behandeling?

Tijdens de behandeling ligt u op een behandeltafel. Met een echografie wordt de grootte en de plaats van de kalkafzetting bepaald. De huid wordt schoongemaakt en ontsmet. Daarna krijgt u plaatselijke verdoving.

Bij de behandeling wordt meerdere gaatjes in de kalkafzetting en in de pees geprikt en wordt er een vloeistof met verdoving in de kalk gespoten. Door het aanprikken en spuiten wordt de genezing van de pees (of pezen) op gang gebracht. Soms verlaat een deel van de kalk via de naald direct het lichaam. Gebeurt dit niet? Dan kan de behandeling toch nut hebben. Door de reactie van het lichaam op het prikken, wordt de rest van de kalk door het lichaam opgenomen. Dit proces geeft de eerste tijd (soms tot 2 weken na de behandeling) meestal meer pijnklachten dan er voor de behandeling waren. Langzaam nemen de pijnklachten af en verdwijnt de kalk.

Bij 75% van de patiënten brengt de behandeling de klachten terug tot een aanvaardbaar laag niveau.

Bijwerkingen en risico's?

Meestal wordt aan het einde van de behandeling een ontstekingsremmend middel ingespoten (Kenacort A40). Een bijwerking van dit middel is dat er roodheid in het gezicht kan ontstaan. Deze bijwerking komt bij 1 tot 10 van de 1000 patiënten voor. De roodheid trekt binnen enkele dagen weg. Als u meer klachten heeft dan alleen de roodheid kunt u contact opnemen met de huisarts.

Heeft u diabetes?

Als u diabetes heeft houdt er dan rekening mee dat uw glucosewaarden de eerste week na de injectie (extra) verhoogd kunnen zijn. Omdat dit maar ongeveer een week duurt kan dit in principe geen kwaad. Eventueel kan de dosering insuline tijdelijk worden verhoogd.

Wat gebeurt er na de behandeling?

De eerste 3 uur na de behandeling mag u NIET ZELF autorijden, omdat de beweeglijkheid van het gewricht/de pees dan minder goed is. Houdt u hier rekening mee. U mag wel reizen met openbaar vervoer of taxi.

De eerste weken kunt u meer pijn hebben. Hiervoor kunt u naar behoefte paracetamol gebruiken tot maximaal 4 keer 1000 mg per dag.

Herstel na de behandeling

Bewegen en herstel

De eerste 2 tot 3 dagen na de behandeling mag u de behandelde arm/been niet veel gebruiken. U moet uw arm of been niet meer gebruiken als u pijn krijgt. Pijn en zwelling geven aan dat de grens van het belasten bereikt is.

Het is normaal dat uw arm/been de eerste 6 weken gevoelig is en nog enkele maanden gevoelig blijft na activiteit.

Adviezen voor de eerste 6 weken na de behandeling:

- Beweeg en gebruik uw arm/been zo normaal mogelijk. Zo stimuleert u het herstel van de functie hiervan.
- Bewegen is ook goed voor de genezing. Beweeg ook tijdens uw dagelijks werk!
- Heeft u een barbotage van de schouder gehad? Doe dan de oefeningen die u vindt aan het einde van deze informatie. Doe geen dingen die de schouder zwaar belasten, zoals het tillen of dragen van (zware) tassen of dozen, ramen wassen of activiteiten boven uw hoofd.
- Heeft u een barbotage van een ander gewricht dan de schouder gehad? Dan zijn er geen specifieke oefeningen die u kunt doen.

Controle

Na ongeveer 6 weken komt u voor controle bij de orthopedisch chirurg op de polikliniek. Een half uur voor de afspraak laat u een röntgenfoto maken op de afdeling Radiologie. Tijdens de controle wordt gekeken of de hoeveelheid kalk is afgenomen.

Als de barbotage door de huisarts is aangevraagd, krijgt u geen controleafspraak. Neem contact op met uw huisarts als uw klachten aanhouden.

Oefeningen na een barbotage van de schouder

Als u een barbotage van de schouder heeft gehad, is het belangrijk na de behandeling oefeningen te doen. Dit zorgt voor ontspanning en controle van de arm-, schouder- en nekspieren. De oefeningen voorkomen ook het stijf worden van het schoudergewricht.

U mag de oefeningen zo vaak doen en herhalen als u wilt, maar stop als er pijn ontstaat. Doe alle oefeningen in een rustig tempo.

Oefening 1

- Ga iets voorovergebogen staan.
- Laat uw behandelde arm gestrekt hangen en laat deze vervolgens cirkels maken binnen de pijngrens.
- Doe de oefening met een ontspannen slappe arm en doe de oefening met een aangespannen arm en vuist.
- Doe dit ongeveer één minuut rechtsom en één minuut linksom.

Oefening 2

- Laat uw armen langs het lichaam hangen terwijl u zit of staat.
- Maak grote draaibewegingen met de schouders (niet met de armen!).
- Draai eerst van voor naar achter, en dan van achter naar voren.

Oefening 3

- Pak achter uw rug de pols van de pijnlijke arm met de andere hand.
- Beweeg met de andere hand de pols iets langs de rug omhoog.
- Stop als het pijn doet!

Oefening 4

- Neem een glad doekje of keukenrolpapiertje in de hand.
- Zet uw hand tegen de deurpost en glijd langzaam langs de deurpost omhoog, tot zover u kunt.
- U mag hierbij een beetje pijn voelen.

Oefening 5

- Pak met uw gezonde hand de pols van de pijnlijke arm.
- Til met uw gezonde hand de pijnlijke arm langzaam omhoog.
- Probeer zo ver mogelijk te komen.
- Herhaal de oefening een aantal keren.
- Stop als het pijn doet!

Oefening 6

- Leg de hand van de pijnlijke arm op de andere schouder. Help eventueel met uw andere hand mee.
- Hef dan de elleboog van de pijnlijke arm omhoog (terwijl uw hand op de schouder blijft liggen). Help eventueel met uw andere hand mee de elleboog op te tillen.
- Stop als het pijn doet!

Veelgestelde vragen

Hoe lang duurt de behandeling?

De behandeling duurt ongeveer 30 minuten.

Ik kan niet naar de afspraak komen, wat moet ik doen?

Kunt u niet naar de afspraak komen? Geef dit dan zo snel mogelijk (minstens 24 uur voor het onderzoek/de behandeling) aan ons door via telefoonnummer (073) 553 26 00. We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

Ik heb nog vragen, waar kan ik die stellen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de afdeling Radiologie. De afdeling is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur op het telefoonnummer (073) 553 26 00.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee>) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen of Rosmalen? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden>) hoe dit werkt.

De afdeling Radiologie

Op de afdeling Radiologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie>) is de radioloog verantwoordelijk voor de onderzoeken. De radioloog is een arts die gespecialiseerd is in het uitvoeren en beoordelen van deze onderzoeken. De radiodiagnostisch laborant of physician assistent helpt de radioloog bij de onderzoeken. Ook kunnen zij deze onderzoeken in opdracht van de radioloog zelfstandig uitvoeren.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien?

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Radiologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie>)

Code RAD-075